令和7年度　有田郡老人福祉施設事務組合会計年度任用職員申込書

①　所　属 ※現在、有田郡老人福祉施設事務組合に勤務している方のみ	②希望する職種	③希望所属課 ※②で事務補助員を選択した場合のみ	受付番号 ※記入不要
		無・有（　　）	

ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名	性　別 男　・　女	写　真 （6か月以内のもの） 縦 4.0cm × 横 3.0cm
生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日生（令和7年4月1日現在満　　歳）		
現住所　〒　　－ 電話番号（　　）　－　　携帯番号（　　）　－		

学 歴	区分	学　校　名	学部・学科名	在 学 期 間	修学区分
	最終			昭・平・令　　年　　月から 昭・平・令　　年　　月まで	□卒業 □中退
	その前			昭・平・令　　年　　月から 昭・平・令　　年　　月まで	□卒業 □中退

職 歴 （新→旧）	勤 務 先	在 職 期 間	職 務 内 容
	現在（在職中・無職）	昭・平・令　　年　　月から 昭・平・令　　年　　月まで	
	その前	昭・平・令　　年　　月から 昭・平・令　　年　　月まで	
	その前	昭・平・令　　年　　月から 昭・平・令　　年　　月まで	

志望動機・自己PR

資格・免許（自動車運転免許等）

種　　別	取 得 年 月 日
	昭・平・令　　年　　月　　日
	昭・平・令　　年　　月　　日
	昭・平・令　　年　　月　　日

※有資格職種を希望する場合は、資格証の写しを提出してください。

パソコンの使用（ワード、エクセル等の操作）	可　・　不可

1．欠格事項について（※地方公務員法第16条（欠格事項）に該当する方は、申し込みできません。）

私は、地方公務員法第16条（欠格事項）の規定に該当しておりません。

また、この申込書に記入した事項は、事実と相違ありません。

令和　　年　　月　　日　　氏　名　　㊞